

地域医療支援病院
地域周産期母子医療センター
地域がん診療連携拠点病院
専門医療施設(がん/成育/骨・運動器)
エイズ治療中核拠点病院
第二次救急医療指定病院
臨床研修指定病院

FMC NEWS

福山医療センターだより

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

2026 August
Vol.19 No.8



Instagram

Instagram始めました!
病院紹介、採用情報を掲載しています。
是非ご覧ください。



nho_fukuyama

日本婦人科腫瘍学会 功労会員推戴のご報告



放射線治療科医長
兼安 祐子

私はこの度、大変光栄なことに、日本婦人科腫瘍学会理事会にて功労会員に推戴されました。2026年7月17日、札幌コンベンションセンターで開催された第68回日本婦人科腫瘍学会学術講演会(会長:齋藤 豪先生、札幌医科大学産婦人科学講座教授)にて推戴式が執り行われ、ポスター発表(局所進行子宮頸癌に対する組織内照射併用腔内照射)とともに出席して参りましたのでご報告致します。

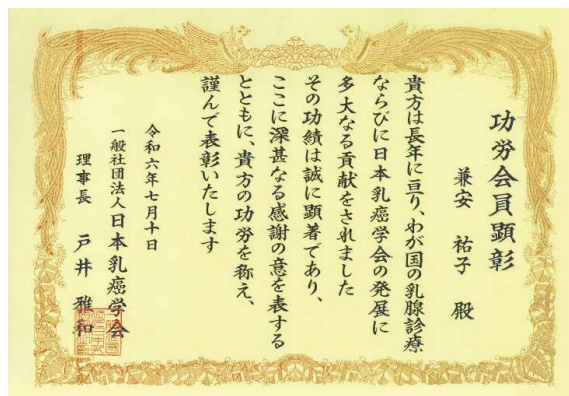
功労会員は当センター元統括診療部長の早瀬良二先生が2016年に推戴されておられます。また、当センター名誉院長の平林光司先生は名誉会員でいらっしゃいます。平林先生には、自分が東京女子医大にいた頃に、日本癌治療学会のポスター発表で、当時院長でいらっしゃった先生に座長をして頂いた事を今でも覚えております。私は2014年から当センターで勤務させて頂き、2015年3月の市民公開講座で平林先生にお会い出来ました。お世話になった先生方のお蔭で功労会員にならせて頂き、感慨深いです。また、私はこれまで子宮体がん治療ガイドライン作成委員会や評価委員会の委員を務めて参りました。

私が多くの方婦人科癌患者さんの放射線治療に携わる事ができましたのは、東京女子医大、広島大学、福山医療センターの患者さんおよび患者さんをご紹介下さった婦人科の先生方、放射線治療科の皆様方のお蔭です。

私が東京女子医大でポリクリを回っていた当時は、日本では早期子宮頸癌の治療は手術が主流でしたが、当時学生だった私は本当にそうなのか疑問を抱いておりました。その後、私は放射線治療を学ばせて頂き、その間に、半年間女子医大で産婦人科研修もさせていただきました。子宮癌に対する手術療法、放射線療法の利点と欠点を学んでいるうちに、放射線治療の効果がよくわからないと思う事もありましたが、放射線治療中、内診で腫瘍が縮小していく様子がわかったり、治療後の患者さんから感謝されたりして、医師冥利につくと思うようになりました。現在の放射線治療は日進月歩で、化学療法と併用しながら、がん放射線療法の治癒率は向上しています。

頂いた賞を励みに、これからも頑張りたいと思います。今後ともどうぞ宜しくお願い申し上げます。

一昨年に日本乳癌学会から頂きました、功労会員顕彰とともに添付致します。



手術室増設プロジェクト始動 ～地域医療のさらなる充実に向けて～

手術室8室体制の実現に向け、 増改修工事を開始しました

企画課長

岡本 隆志



当院には現在7室の手術室があり、地域の皆さまへ安全で質の高い医療を提供しています。

このたび、増加する手術需要への対応とさらなる医療体制の充実を図るため、新たに手術室1室を増設する増改修工事を開始しましたので、ご紹介いたします。

当院は地域周産期母子医療センターとして、福山・府中二次医療圏をはじめ、尾三二次医療圏や隣接する岡山県の笠岡・井原地区を含む地域の周産期医療を支える重要な役割を担っています。

そのため、母体や胎児に危険が迫った際に行う超緊急帝王切開(Grade A緊急カイザー)に備え、現在7室ある手術室のうち1室(ルーム7)を専用室として常時確保しています。

一方で、Grade A緊急カイザーは年間12～13例程度であり、日中に限ると年間10例前後で推移しています。ルーム7は緊急時に備えて常時確保しているため、一般手術への活用が限定されており、手術室全体の運用効率向上が課題となっていました。

そこで、患者さまの手術待機期間の短縮や手術室運営の効率化を図るため、現在手術部門内にある器材庫を新たな手術室へ改修することを決定しました。

なお、この器材庫は病院建設時から将来的な手術室への転用も考慮して設計されており、大規模な構造変更を伴うことなく改修を進めることが可能です。

工事の準備として、まず器材庫に保管している手術器材の移設を行います。検討を重ねた結果、現在の病院北側出口へ通じる通路の一部を改修し、新たな器材庫として整備することとなりました。

新器材庫の完成は8月下旬を予定しており、その後、本格的な手術室改修工事に着手します。工事期間中は、外壁に搬入口を設けることで院内への影響を最小限に抑えながら、必要な資器材の搬入を行う予定です。

関係部署や工事関係者と連携し、安全を最優先に工事を進め、全体工事は本年12月の完成、年明けからの供用開始を予定しています。

世界的な物流事情などの影響も懸念されますが、関係部署と連携しながら計画どおりの完成を目指してまいります。

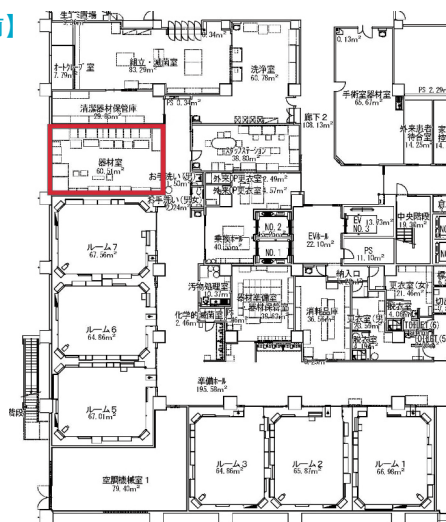
今回の増設により、緊急帝王切開に対応する体制を維持しながら、より柔軟な手術室運用が可能となり、手術待機期間の短縮や医療提供体制のさらなる充実が期待されます。

工事期間中は、騒音や振動などによりご不便、ご迷惑をお掛けする場合がありますが、患者さまをはじめ、ご家族および関係者の皆さまのご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。



※写真はイメージです

【改修前】



【改修後】



Publish



肝胆脾外科医長
内海 方嗣

急性胆嚢炎に対する腹腔鏡下胆嚢摘出術の難易度を術前に予測する新たなノモグラム（予測モデル）を開発し、その研究成果が国際学術誌 Surgery Today (Impact Factor 2025; 2.4) に掲載されました。術前の炎症マーカー（GPS、NLR）やCT所見から手術の難易度を高精度に予測でき、安全で適切な手術計画への活用が期待されます。

Surgery Today
https://doi.org/10.1007/s00595-026-03387-w

ORIGINAL ARTICLE

Validation of a nomogram with inflammation-based markers developed to predict difficult laparoscopic cholecystectomy in patients with acute cholecystitis

Masashi Utsumi¹ · Masaru Inagaki¹ · Ryusei Takahashi¹ · Hiroki Okabayashi¹ · Koji Kitada¹ · Ryosuke Hamano¹ · Naoyuki Tokunaga¹ · Hideaki Miyaso¹ · Fuminori Teraishi¹ · Yosuke Tsunemitsu¹ · Shinya Otsuka¹

Received: 17 April 2026 / Accepted: 22 May 2026
© The Author(s) under exclusive licence to Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2026

Abstract

Purpose To identify the predictors of difficult laparoscopic cholecystectomy (LC) in patients with acute cholecystitis (AC) and to develop a corresponding nomogram.

Methods In this retrospective study, we divided patients who underwent LC for acute cholecystitis into a training cohort (223 patients) and a validation cohort (88 patients). We defined difficult LC (DLC) as that resulting in blood loss ≥ 50 mL, operative time ≥ 150 min, or conversion to open surgery (DLC group).

Results In the training cohort, the postoperative complication incidence and hospitalization duration were greater in the DLC group than in the non-DLC group ($n = 130$; 58.3% vs. $n = 93$; 41.7%, respectively). Multivariate analysis identified male sex, preoperative Glasgow Prognostic Score ≥ 1 , neutrophil-to-lymphocyte ratio ≥ 6.75 , symptom duration ≥ 72 h, and pericholecystic fat hyperdensity on computed tomography (CT) as independent predictors of DLC. The corresponding nomogram showed good discrimination (area under the curve of 0.806), with 77.55% sensitivity and 72.1% specificity, acceptable calibration, and clinical utility according to decision curve analysis.

Conclusion Our nomogram predicts DLC reliably and could be used for preoperative risk assessment and surgical treatment planning.

Keywords Acute cholecystitis · Inflammation · Laparoscopic cholecystectomy · Nomogram · Tokyo Guidelines 20

Introduction

Laparoscopic cholecystectomy (LC) is the standard treatment for acute cholecystitis (AC) [1, 2]. The advantages of this surgical approach include shorter hospitalization, less wound pain, and fewer postoperative complications than are associated with open cholecystectomy [3]. However, difficult LC (DLC), defined as that with increased blood loss and longer operative times, is encountered frequently by surgeons. DLC is associated with increased operative complications. Local inflammation of the gallbladder and

cystic duct contributes to DLC, as inflammation may hamper correct identification of the anatomy of Calot's triangle [4]. Therefore, the Critical View of Safety technique has been recommended to avoid vasculo-biliary injury (VBI) [5]. However, this technique is difficult to apply for some patients, such as those with severe inflammation, chronic scarring, or unusual anatomy.

Several studies have attempted to predict DLC and have identified preoperative factors associated with DLC, such as Body Mass Index (BMI), body temperature, age, previous upper abdominal surgery, C-reactive protein (CRP) levels, inflammation-based markers, and gallbladder wall thickness [6–9]. Moreover, in the Tokyo Guidelines 2018, a Delphi consensus among expert LC surgeons was reached on the impact of intraoperative findings on surgical difficulty [10]. However, there is no definitive study to predict DLC in AC patients.

✉ Masashi Utsumi
utsumi.masashi.vn@mail.hosp.go.jp

¹ Department of Surgery, National Hospital Organization
Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Okinomi-cho,
Fukuyama City 720-8520, Hiroshima, Japan

Published online: 06 July 2026



Characteristic	Train (n = 223)	Dev (n = 88)	P-value
Sex (male/female)	160/179	135/66	0.648
Age (year)	69.6 (14.8)	69.2 (15.1)	0.623
BMI (kg/m ²)	21.8 (4.1)	24.8 (4.7)	0.006
ASA physical status grade			0.027
I	22 (9.9%)	19 (21.7%)	
II	220 (99.1%)	166 (78.3%)	
III	24 (10.7%)	17 (19.3%)	
Body temperature (°C)	37.1 (0.6)	37.1 (0.6)	0.946
Kernig's sign	122 (54.6%)	91 (103.2%)	0.853
Duration of symptoms (h)	58 (25.1)	58 (65.9)	0.558
Use of antibiotic or nonsteroidal medication	47 (21.1%)	31 (35.2%)	0.242
Preoperative laboratory data			
Platelet count (×10 ⁹ /L)	216.5 (51.2)	221.8 (51.1)	0.123
Albumin level (g/dL)	3.7 (0.4)	3.7 (0.4)	0.984
CRP level (mg/dL)	12.1 (10.8)	12.9 (10.9)	0.508
Aspartate (U/L)	17.1 (46.8)	16.5 (46.9)	0.861
Creatinine level (mg/dL)	0.87 (0.33)	0.85 (0.34)	0.782
CTAB	3.7 (4.6)	3.7 (4.6)	0.477
GPS (0–2)	1.4 (0.8)	1.4 (0.8)	0.887
PLR	0.77 (0.17)	0.76 (0.16)	0.976
NLR	11.5 (4.6)	11.7 (4.6)	0.709
Operative cholecystectomy for LC			
Difficult (DLC)	130 (58.3%)	66 (75.0%)	0.006
Easy (non-DLC)	93 (41.7%)	22 (25.0%)	
Operative time (min)	107 (48.9)	107 (121.2)	0.568
Blood loss (mL)	35.2 (29.2)	35.2 (29.2)	0.853
Conversion to open surgery	13 (5.8%)	13 (14.8%)	0.073
Duration of hospital stay (days)	8.5 (5.5)	8.5 (5.5)	0.528

complications of Cholecystitis. Difficult grade II or higher and longer hospital stays than the non-DLC group. We examined the use of laparoscopic or nonlaparoscopic medications, which were prescribed for 47 patients (train set, $n = 51$; validation cohort, $n = 16$). In the training cohort, the proportion of patients receiving these medications did not differ significantly between the DLC and non-DLC groups ($P = 0.10$ cases, $P = 0.03$), indicating that this medication use was not associated with DLC classification.

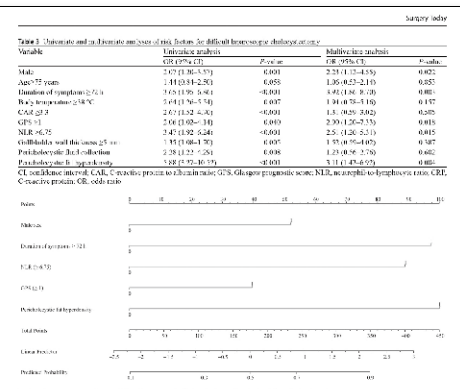


Fig. 1 Nomogram for predicting difficult laparoscopic cholecystectomy in patients with acute cholecystitis. The model demonstrated good calibration in both the training and validation cohorts, with low calibration errors and bootstrap-corrected calibration curves closely approximating the ideal reference line (Fig. 3). DCA concentrated on the model provided a higher net benefit than the usual or treat none strategies across a clinically relevant range of threshold probabilities, indicating that the nomogram has meaningful clinical utility (Fig. 4).

with difficult LC in preoperative risk assessment and surgical treatment planning. The Tokyo Guidelines 2018 propose AC severity grades, according to which they recommended less conservative procedures [7]. These guidelines state that the AC grade is associated with the difficulty of LC. According to the AC grade, ASA physical status, or Charlow Comorbidity Index, surgeons can choose either LC (cases 1) or biliary drainage by patients with severe AC. The BDI risk is significantly increased by severe AC and tissue adhesion [7]. For these patients, the Tokyo Guidelines 2018 recommend open cholecystectomy or failed surgery. Therefore, preoperative risk factors should be considered carefully before planning LC. Similarly, we described the association between the AC grade and DLC in the present study and found that a GPS ≥ 1 , an NLR ≥ 6.75 , symptom duration ≥ 72 h, male sex, and pericholecystic fat hyperdensity on CT were independent predictors of DLC. A novel nomogram was established.

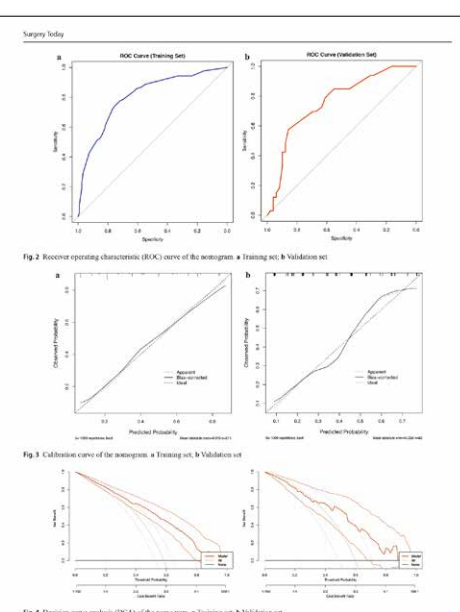


Fig. 2 Receiver operating characteristic (ROC) curve of the nomogram. a Training set; b Validation set

Publish



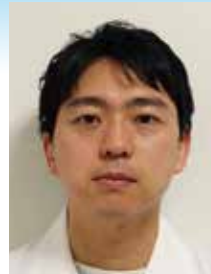
病理診断科
園部 宏



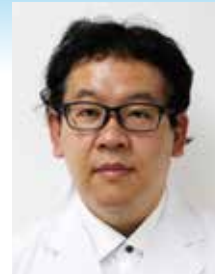
病理診断科
表 梨華



病理診断科
近藤隆太郎

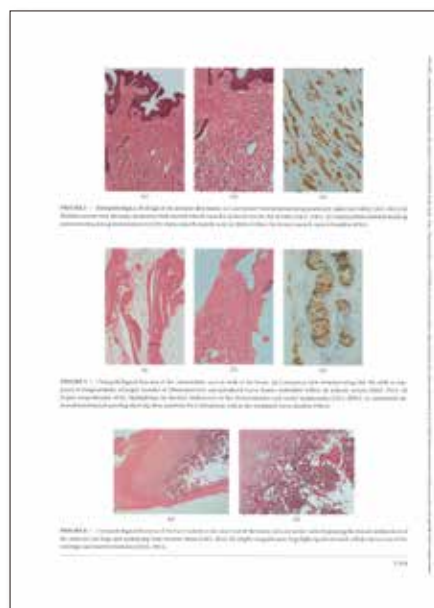


小児外科
岩崎 駿



小児外科
山道 拓

今回、A Peculiar Accessory Scrotum With a Human Tail-Like Structure: A Case Report (人尾様構造を伴う特異な副陰嚢:1症例報告)が、Case Reports in Pathology (最新のインパクトファクター:0.4)に掲載されました。当院の著者は、病理診断科の園部 宏、表 梨華、近藤 隆太郎と、小児外科の岩崎 駿、山道 拓です。



いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.81 「巨人・阿部監督辞任とAI」



福山医療センター
院長補佐
大塚 眞哉

プロフィール
1990年岡山大学医学部卒、医学博士。岡山済生会病院、岡山大学などを経て99年から福山医療センター外科勤務。専門は消化器外科、特に胃がん大腸がん外科。岡山大学医学部臨床教授、日本内視鏡外科学会評議員で、ESMO(欧州臨床腫瘍学会)などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

速やかな対応が：

5月、プロ野球・巨人の阿部慎之助監督が辞任しました。私は巨人ファンではありませんが、こんな形で辞任とは残念です。

阿部氏に暴力を振るわれた娘さんが、対話型AIのChatGPTに相談して児童相談所の虐待対応ダイヤル「189」に電話。最寄りの児相が緊急性が高いと判断し、警察へ通報したようです。児相や警察の対応を非難する人がいますが、阿部氏が酔っていて興奮状態など相応の理由があったようで、問題ないと思います。以前は家庭内のもめ事には行政や警察は不介入が原

則でした。しかし悲惨な虐待事件やDV事案が続く、非難を受けて児相や警察は速やかに対応するようになったのです。阿部氏の事件はいわゆる虐待には当たらないと考えますが、児相への相談をちゅううちよするきっかけになつてはいけません。われわれ医師にも、さまざまな届け出義務があります。医師法による異状死体の届け出▽感染症法で「1-5類」となっている感染症▽食品衛生法上の食中毒▽麻薬および向精神薬取締法による麻薬中毒▽児童虐待の防止等に関する法律上の虐待―など、多岐にわたります。

医師には刑法上の守秘義務がありますが、これらは正当な理由（違法性阻却事由）に基づく漏示として罪には問われません。

【利点と問題点】

ある調査によると、若者の相談先はAIが一位だそうです。「二四時間対応」「匿

名性」「頭なし」に否定されない」などが理由です。医療でも画像診断や問診でAIが実用化されており、私も検索やプレゼン、イラストや画像の加工にAIを使う場合があります。

しかしハルシネーション（誤情報）、情報漏洩、著作権侵害のリスクもあり、ファクトチェックと個人情報保護は必要です。参考にする程度であれば問題ないのですが、一番大きな弊害は依存し過ぎること、子供への影響です。

米国では依存し過ぎて親友のようになってしまい、AIの指示に従って自殺した例も報告されています。また電力消費も問題で、一回のChatGPT利用はGoogleの検索の約一〇倍の電力を消費するそうです。

【教育への影響】

私が子供の頃、調べ物をする時には新聞や辞典を開いたり、図書館に行く必要がありました。今は何でも

簡単に検索できます。ChatGPTに「小学生風に二〇〇字で読書感想文を書いて」と指示すれば、宿題もあつという間に終わります。

しかし、子供のうちに創造力や国語力を養わないと、大人になった時、AIがなければまともな文章も書けなくなつてしまいます。学生のレポートがAIで作成されたかを判別するAIも開発されており、対策を講じている大学もあるようです。

われわれ大人には、美しい日本語を後世に残していく義務があります。私もAIに頼らずに、このコラムを書いていきます。最後に私の一番好きな百人一首を添えます。美しさのほかなさを花に例えて自身の老いと恋の苦悩を詠んだ、絶世の美女・小野小町の歌です。



【AIによるイメージ】

福山市医師会 × ぐらんふあま

特別インタビュー

人生100年応援隊

Vol.52

福山市医師会 副会長
大塚 眞哉 先生
(福山医療センター)

今回お話をきいたのは：



福山市医師会の先生方に、健康に関するお話を伺う「人生100年応援隊」。第52回目は大塚眞哉先生に「がん検診の意義」をテーマに教えていただきました。

ぐらんふあーま編集室 臓器別のがんについて教えてください。

大塚先生 日本人の2人に1人の割合でがんになっており、臓器別のがんの死亡の1位は男性は肺がん、女性は大腸がんです。女性では乳がん患者数は1位ですが、早期発見・治療によって死亡は4位となっています。大腸がんは男女ともに年々増加しています。

臓器別患者数(2021年)

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	前立腺	大腸	肺	胃	肝臓
女性	乳房	大腸	肺	胃	子宮

臓器別死者数(2024年)

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	乳房	胃
計	肺	大腸	膵臓	胃	肝臓

「がん検診のメリットとデメリットを教えてください。」

「大」がんは怖い病気ですが、早期発見できれば治る時代です。がん検診の目的は、無症状のうちに早期発見・治療し、がんで亡くなることを防ぐことにあります。また早期発見により、治療も軽く済みます。実際にがん検診で陽性となり、精密検査でがんが見つかる割合は1万人中、大腸がんでは約20人、乳

がんでは30人ほどです。

反対にデメリットは偽陰性、過剰診断、放射線被ばくなどです。偽陰性は実際にはがんがあるのに「異常なし」と診断されることです。検査も完全ではないので、定期的に受診することが重要です。日本人が1年間に自然界から被ばくする量は約2・4mSvで、胸部レントゲンで0・05mSv、胃バリウム検査は20mSv程度ですが、1回の被ばくで100mSvまでなら健康に影響はないといわれています。

「推奨される5つのがん検診について教えてください。」

「大」がん検診は大きめに、市区町村が実施する住民検診、事業者や保険者が実施する職域検診、その他のがん検診(人間ドック)に分かれます。住民検診には補助があります。国が勧める科学的根拠のあるがん検診には、次の5つがあります。

①胃がん

50歳からバリウム検査か胃内視鏡検査を2年に1回。バリウムは簡便で巡回バスなどの集団検診でも行えますが、要精検となれば内視鏡検査が必要となりますので、任意型では最初から内視鏡検査をお勧めします。また、極めて早期の胃がんの発見には内視鏡検査が優れています。

②大腸がん

40歳から便潜血検査(肉眼で見えない血)

2日法を毎年。検査で陽性になったら大腸内視鏡検査を。

③乳がん

40歳からマンモグラフィーを2年に1回。

④肺がん

40歳から胸部X線を毎年。2025年から任意検診において、50〜74歳の重喫煙者(1日の本数×年数≧600以上の人)では低線量CT検査が推奨となりました。

⑤子宮頸がん

20歳から細胞診を2年に1回。

検診で異常があってもがんではない場合(偽陽性)が多いのも事実ですが、重要なのは検診で要精検となったら必ず医療機関を受診することです。

人間ドックでのPET-CT(約10万円と高価で早期胃がんや前立腺がんなどには不向き)や、腫瘍マーカー検査(ただしPSAは前立腺がんの有効)、CMでよく目にする体液からがんのリスクを調べる検査は早期発見に有効なものもありますが、がん検診としての効果(がんの死亡を減らす効果が確実で、かつ利益が不利益を上回る)は明らかではありません。

福山市医師会健診センターでも随時健診を行っています。ホームページ(QRコード)をご覧ください。



— 市民の健康を守る —

(一社) 福山市医師会



■所在地 福山市三吉町南2丁目11-25
■TEL (084)922-0243
■FAX (084)926-0573
■HP <https://www.fmed.jp/cnt>



福山市医師会メールマガジン
いきいき健康メール
登録者募集中!

<https://www.fmed.jp/cnt/mag/>



Fukuyama Medical Association

連載
No.135

在宅医療の現場から

「食べる」は命をつむぐ時間

先日、東京の21_21 DESIGN SIGHTで開催された企画展「スープはいのち」を訪れました。デザイナー遠山夏未氏をディレクターに迎え、「スープ」を入口に衣・食・住の原点を見つめ直す展覧会です。

スープを単なる料理ではなく、生命を育み、人と人をつなぎ、身体を包む存在として捉え、土や水、火、器、香り、記憶など、食を支えるさまざまな



訪問診療部 部長
歯科医師
猪原 光



営みを五感で体感できる展示でした。あらためて「食べる」とは何か「生きる」とは何かを静かに問いかけてくれる展覧会でした。

私はこれまで、約2万人の「食べること」に困難を抱える方々の食卓を訪れてきました。その中で、食べることは尊く「生きること」そのものだと感じ続けてきました。

だからこそ、この展覧会は私にとって大きな発見がある時間でした。

食べることは、まさに命を紡ぐ時間です。

畑で野菜を育てる人がいる。魚を獲る人がいる。台所では、それらの大地の恵みを丁寧に料理する人がいる。鍋から湯気が立ち上り、ぐつぐつと煮える音、立ちのぼる香り、誰かを思いながら食卓に並べる。そのすべてが、命をつないでいます。

食べるは、まさに生きるを紡ぐ時間です。命を育み、身体をつくり、人と人をつないでいく時間なのだと、あらためて気づかされました。

訪問歯科診療で出会う食卓にも、その方の人生の物語が宿っています。

母が作ってくれたいつもの味、その土地の郷土料理、忘れられない祝いの日の食卓、つらいときに心を支えてくれた食事。食べることは、たくさんの思い出や愛情、人と人とのつながりを育み、人生を紡ぐ営みでもあります。

展覧会では、「スープ」は命のはじまりを包み、人生を支える存在として描かれていました。私たちは母親の羊水という『はじまりのスープ』に包まれて生まれ、人生の終わりには、最後の大切な一口になることもあります。食べることは、生きること。そして、その食べるまでの時間こそが、人生そのものののだと教えてくれた展覧会でした。

これからも、生涯おいしく食べることを大切に、一人ひとりの人生の物語がある食卓を守っていききたいと思います。



医療法人社団 敬崇会

猪原「食べる」
総合歯科医療クリニック

〒720-0824

広島県福山市多治米町5丁目28-15

TEL 外 来/084-959-4601

訪問部/084-959-4603

FAX 外 来/084-959-4602

訪問部/084-959-4604

福山医療センターの長谷川医師

生物学の知見で地域医療へ貢献

喫煙での遺伝子異常でがん誘発

小児外科医の経験生かす

独立行政法人国立病院機構福山医療センター（福山市沖野上町4-14-17、稲垣優病院管理者、電084・922・0001）の臨床検査科特別診療役、長谷川利路医師（70）は長年、小児外科で先天性横隔膜ヘルニアや停留精巣などの手術を手掛けてきた実績から小児の病気のほとんどが母親の胎内で発生、発達する段階での異常であることによるとし、発生学の研究を進めている。また、器官や組織の成り立ちや遺伝子、代謝などの分野で担当している禁煙外来では喫煙での遺伝子異常によるがん発生を警鐘している。生物学の研究や今後の医療活動について話を聞いた。

「遺伝子配列での体になり立ちについてお話しください」
「すべての生物は遺伝子DNAの決まった塩基配列か



長谷川医師

ら臓器や器官が発生します。ヒトは、最初はたった一つの受精卵が分裂して60―70兆個の細胞に分化しますがエピジェネティック修飾を経て、中枢神経、呼吸器、循環器、消化器、腎泌尿器などを形成します。体細胞は一代限りで消滅するのに対し、次世代を生み出すための特別な細胞『生殖細胞系列』はリプログラミングし、老化しないように若返る仕組みで親から子へ何世代も引き継がれ分裂を続けます」

「ヒトの成り立ちに重要な生殖細胞系列については『受精の前に減数分裂で両親からの半分ずつの染色体を組み替えてシャッフルし遺伝的に多様な受精卵をつくりだし、個性豊かな次世代の生命を作り出します。生殖細胞は多様性と永続性を有することで不測の事態にも対処します』」
「福山医療センターでは、禁煙外来を担当されています。遺伝子研究との関連性については

「喫煙は、がんや心疾患の原因になり、喫煙で遺伝子の突然変異がおこり、通常では細胞のDNA損傷などの障害が発生するとがん遺伝子が活性化します。細胞周期が停止し、DNA修復が促進、アポトーシスや老化が誘導されてDNA修復を補助しますが、何らかの原因によりがん抑制遺伝子欠失、変異を持つとDNA修復が起これば、遺伝子に損傷を持った細胞が増殖し、がんを発症します」
「外来で警鐘を鳴らすことや治療方針についてお話しください」
「近年では、健康のために紙巻きたばこから加熱式タバコや電子タバコへ変更する人が多いですが、新型タバコにもニコチンが含まれ、細胞毒性があり、強い発がん性のあるホルムアルデヒドが発生する危険性があります。精神的なニコチン依存症に関しては行動療法や禁煙治療薬を併用します。診察では、喫煙に陥りやすい環境を避けることも推奨したい」

――今後の活動の抱負を

「これまで小児外科分野の医療現場に出て、手術など診療行為をしてきましたが、小児外科について勉強したり、医学生や研修医に教えたりしているうちに生物の発生から、進化や多様化、生命の起源など、幅広く生物学への興味が大きくなってきました。現在は後進が育ってきており現場には出ていませんが、小児外科を専攻したことが生物の世界を研究することにつながり、遺伝子の関連性などの情報を医療従事者へ情報提供することで、地域医療に貢献したい」



手術見学記



経営企画係長
小林 湧弥

このたび、大塚先生をはじめ手術室の皆様のご厚意により、手術見学の機会をいただきました。見学を許可してくださった患者様並びに関係者の皆様に心より感謝申し上げます。

今回の見学では、肺がん手術およびロボット支援下手術を約2時間にわたり見学させていただきました。普段は事務職員として病院運営に携わっておりますが、実際の手術現場を間近で見る機会は少なく、大変貴重な経験となりました。

特に印象に残ったのはロボット支援下手術です。術者の先生が操作装置に向かい、離れた場所からロボットアームを操作している様子は非常に興味深く、医療技術

の進歩を実感しました。また、手だけでなく足元のペダルも使用しながら繊細な操作を行われており、高度な技術と集中力が求められることに驚きました。

見学中には、大塚先生からクリーンルームや无影灯をはじめとする手術室の設備についてもご説明いただきました。日頃は設備や医療機器を「数字」や「予算」の面から見ることが多いのですが、実際の現場でその役割や必要性を知ること、それらが安全で質の高い医療を支える重要な基盤であることを改めて理解することができました。

経営企画業務では医療機器の整備や更新に関する検討を行う機会があります。今回の見学を通じて、高額な医療機器や設備が患者様へのより良い医療の提供に直結していることを実感するとともに、日頃扱っている数字の先には実際の治療現場があることを改めて認識しました。この経験を今後の業務に生かし、病院運営を支える立場としてより一層努めてまいりたいと思います。



外来係
守屋 里紗

この度は、大塚先生のご厚意により手術見学の機会をいただき、誠にありがとうございました。また、見学を受け入れてくださった医師の皆様をはじめ、手術に携わる多職種の皆様にも心より御礼申し上げます。

今回の手術見学では、直腸がんと肺がんの手術を見学させていただきました。肺がんの手術では、腫瘍部分の切除と縫合を同時に行うことができる手術用ステープラーが使用されており、医療技術の進歩を実感しました。本来であれば縫合に長時間を要する場面でも、この器具を使用することで手術時間の短縮につながっていることを学びました。

また、腫瘍の切除後に、医師が腫瘍を確実に切除できているかを目視や手で丁寧に確認していることが印象的でした。実際の手術現場に立ち会わせていただいたことで、慎重に確認を重ねながら手術が行われていることを知ることができました。

そのほか、手術用ガーゼには医療安全への工夫が施されていることを学びました。手術で使用するガーゼにはX線造影糸が組み込まれており、万が一体内にとり残された場合でも、術後のレントゲン検査で確認できる仕組みになっているそうです。患者様の安全を第一に考えた医療が実践されていることを実感いたしました。

医療業界で働く者として、実際の手術現場を見学できたことは非常に有意義な経験となりました。手術は、多職種の方が連携しながら患者様の治療を支えていることを改めて実感いたしました。日々の業務でお忙しい中、このような貴重な機会をいただきありがとうございました。

南岡山医療センター
事務部 企画課 医事係 大井 真実

この度は福山医療センター様のご厚意により、手術室見学をさせて頂きました。

肺がん患者の胸腔鏡手術、直腸がん患者のDaVinci（手術ロボット）を用いた手術を見学しました。

胸腔鏡手術では、エネルギーデバイスによって血管や組織が非常にスムーズに切離されている様子が印象的でした。以前は長時間を要していた作業が短時間で終わることを知り、医療技術の進歩を実感しました。大塚先生に、無麻酔で手術を行っていた時代があったと伺いましたが、現代では胸腔鏡による低侵襲手術や医療機器の発展による手術時間の短縮により、患者さんの身体的負担が軽減されていることを学びました。

DaVinciを用いた手術では、医師が患者の身体に直接触れることなく手術を行う様子が未来的で、非常に新鮮な



光景でした。さらに、将来的には遠隔地の患者への手術も可能になると伺いました。医療資源に恵まれない地域にも高度な医療を提供できる可能性があり、これからの医療の在り方への期待が高まりました。

その他にも、大塚先生には手術材料の管理方法や手指衛生などを教えて頂き、福山医療センター様が医療安全を徹底しながら、患者の身体的負担を最小限に抑える医療を実践されていることを学びました。

今回の見学を通して、日々進歩する医療を多方面から支えられる事務職員になれるよう精進したいと思います。

改めまして、福山医療センターの皆様、この度はお忙しい中手術室見学をさせて頂きありがとうございました。



世界の病院から 連載154 Hospitals around the world

病院見聞記・台湾編 No.82

国立臺灣大學醫學院と附設醫院(5)

National Taiwan University College of Medicine & National Taiwan University Hospital (5)

国立臺灣大學醫學院附設醫院(旧館)①

National Taiwan University Hospital(old wing)①



写真1: 臺大醫院旧館。荘重なゴシック式建築で、意匠も細部まで精美に仕上げられており、品格が漂う。赤レンガに白大理石の帯、緑の大王椰子の配色が見事。撮影日時は雨の日曜日の早朝なので、人やタクシーの姿はまだない。

■臺大醫院グループ

茲許の『世界の病院から』では国立臺灣大學の醫學院(=医学部)や醫學圖書館、醫學人文博物館を見学してきた。国立臺灣大學醫學院は附設醫院(=附属病院)を10か所持っており、醫學院校舎は周辺に位置する「總院(西址+東址)」と「兒童醫院」が中枢病院になる(写真2参照)。病床数3,203床(總院2,854床、兒童醫院349床)は東京大学病院(1,208床)の2.7倍になる。「西址」は2階建て病棟が主で外来と入院の一部を、「東址」は地下3階地上15階建ての高層ビルで入院と急診(ED: Emergency Dept)を担っている。なお「兒童醫院」も地下4階地上22階建ての高層ビルである。以降、本稿では国立臺灣大學醫學院附設醫院を「臺大醫院」、西址を「(總院)旧館」、東址を「(總院)新館」と呼ぶ。臺大醫院は名実ともに台湾を代表する病院である。意外であるが、本稿は臺大醫院を紹介する日本で最初の文書になりそうだ。では臺大醫院の



写真2: 臺大醫學院と臺大醫院の「總院旧館(西址)」「總院新館(東址)」「兒童醫院」の配置。

病院観察を始めたい。"Here we go!"

■旧館・臺灣醫學の殿堂

總院旧館(写真1)が台湾医学史での本家本元の医療機関になる。日治時代(日本統治時代、1895～1945年)初期に日本政府の出先機関である臺灣總督府が創設。現在の台湾の人々は台湾医学を象徴するこの病院が、日治時代に開設されたという歴史を隠蔽せず、それどころか日治時代に台湾はアジアに冠たる病院を保有していたことを誇りにしている。ここ、注目したい。日治時代の台湾は日本国であり、島民は日本国籍を持ち、日本語教育を受けた日本国民であったので、島民にとって臺大醫院は「おらが病院」であった。しかし日本はポツダム宣言受諾時(1945年)と日中国交正常化時(1972年)の2回にわたり、台湾を見捨てるという行いをしている。アジアには日本統治時代の官庁を爆破・解体した国の事例もある。それらを勘案すると、臺大醫院の病舎を古墳に指定して大切に使用しながら、後世に継承していく台湾の人々はなんと日治時代に対して寛容であることか。感謝に堪えない。日本、日本人として、只々頭が下がる。

写真1の建物は1世紀以上も昔の病院建物であるが、現在でも台湾の中核・中枢病院として任務・責務を担っている。王のような威厳と誇りを持つ威風堂々の建物で、敬服と憧憬の念を抱いてしまう。病院建造物はこのように在りたい。

順天堂大学
健康データサイエンス学部
非常勤講師(医療経営論)

福永 肇

Hajime Fukunaga



現在の臺大醫院は「大日本臺灣病院(1895-1896)」を源流とし、その後「臺灣總督府臺北病院(1896-1898)」、「臺灣總督府臺北醫院(1898-1938)」、「臺北帝國大學醫學部附屬醫院(1938-1945)」、「國立臺灣大學醫學院附屬醫院(1945-1950)」、「國立臺灣大學醫學院附設醫院(1950-現在)」という変遷を経て今日に至っている。本稿では病院名称改称に関わらず、全て「臺大醫院」(一部は臺北醫院)の表記にしたい(台湾では「hospital=醫院」、「clinic=診所」)。

■シロアリに喰い倒された病院



写真3: 1898年頃の臺北醫院(手彩色絵葉書)。和洋折衷スタイル。木造のこの病院はシロアリに食べられた。

余話を少し挟みたい。「シロアリが病院を喰い倒した」という珍妙な話である。1895年5月、日本は領土となった台湾島に上陸。早々に臺北大稲埕千秋街の民家を借りて改修を行い、6月に「大日本臺灣病院」を開設した。瘴癘(しょうれい)の島であった台湾島の統治には何を差し置いても病院を必要とした。翌1896年に「臺灣總督府臺北病院」に改称。しかし院内は狭く、かつ暗かったので1898年に臺灣總督官邸の北隣の現在の臺大醫院旧館の地に移転新築し、再度「臺灣總督府臺北醫院」へと改称した(写真3)。臺北醫院は台湾で初めての病院専用建物といってよい。8棟構成の立派な病院であったが木造であったため、台湾家白蟻に喰い荒らされた(被害)。日本人設計者は「台湾ではシロアリが病院を喰う」という知見を持ち合わせていなかった。熱帯のアリは恐ろしい。

筆者は「シロアリが病院を喰い倒した」という史話を台湾で知った時、えっ、と驚いた。奇妙奇天烈、前代未聞の話であった。観光で1983年に初めて訪れた台湾で、太魯閣(タロコ)溪谷観光バスのガイドさんの説明“Buildings in Taiwan are all made of brick or concrete, there are no wooden structures.”が忘れられず、未だに鮮明に覚えている(35年後の二度目の台湾で、実際には木造家屋も多くあることを確認)。

木造だった臺北醫院の病棟は蟻害に加え湿気

による建物の傷みや地震対策もあり、1912年から煉瓦造+RC造（鉄筋コンクリート造）2階建てへの改築が始まる。設計担当は1906年に帝國大學工科大学（現・東京大学工学部）を卒業後、技師として臺灣總督府に赴任した近藤十郎であった。近藤十郎は18年間台湾に滞在し、「西門紅樓」（公設市場）や官庁、学校設計に尽力した。前回見学した「國立臺灣大學醫學人文博物館（元・臺灣總督府醫學校校舍、1912年竣工）」も近藤十郎の作品である。1912年に近藤十郎は熱帯地方に適した病院調査目的で香港、フィリピン、ジャワ（インドネシア）に出張している。病院改築は1912年起工、1916年にはほぼ完工し、1921年にゴシック様式の新病院が竣工（写真1）。赤レンガに白い大理石でラインをあしらった屋根に塔や小屋を載せた英国風の建築様式は帝國大學工科大学の辰野金吾教授の顕著な特徴で、門下生の近藤十郎の台湾での作品は「辰野式」であった。辰野金吾は、明治時代のお雇い外国人ジョサイア・コンドル教授の教え子で、東京駅本屋や日銀本店などを設計し、日本近代建築の父と称せられている。当時の臺北醫院は東アジアの最大規模かつ最先端の病院であった。竣工後、今日までに105年の星霜を経ている。台湾の人々は病院を実に大切に使ってきた。台風・地震の多い台湾で、1世紀も昔の病院建物が当時の姿で、よくぞ現代まで残ってくれた。これ、すごいことである。日本（内地）には1世紀を超える現役の病院建物は、筆者の知る限り、無い（1928年竣工の東京大学病院第一研究棟が漸く98年）。病院は「臺灣總督府臺北醫院」として使用されていたが、1936年に臺北帝國大學に醫學部が開設されると大学に移管されて醫學部附屬醫院になる。大学への移管後、既存病院の北側に建坪約5,000坪のRC造4階建ての病棟と研究室を増設（1937年頃着工、1941年竣工）。建坪合計は3,200坪、付属施設も含めて6,000坪の大病院になった。設計者は前田俊夫。増設された4棟の病棟は煉瓦造ではなく、RC造になっている。台湾は石灰岩を豊富に産する島で、1917年開業の浅野セメント高雄工場もあり、水泥（セメント）は困らなかった。

その後病棟は6棟へと増設された。現地で臺大醫院の建物を細かく観察すると、木造⇒煉瓦造⇒RC造へと変遷・発展した20世紀の病院建築史を、現物を目で見えて理解することが出来る。臺大醫院は現役の病院であるが、実質上の動態医療史博物館といえる。実に興味が尽きない。

更なる蛇足を描きたい。臺大醫院は（2026年では）131年間の歴史を持つ病院であるが、シロアリによる被害に加え、1945年5月31日、米軍爆撃機B-24の爆撃目標になり、1時間に亘る波状爆撃で11発の500kg爆弾に被弾。幸い病院には犠牲者はいなかったが、本館の一部、会議室、栄養部、西5病棟、中央廊下、気缶場などが損壊。702床の病床は350床になり、さらに物資や薬品、電力不足から

病院機能は暫時全面停止した（写真4）。病院屋上には赤十字マークを表示していたが役立たなかった。以上で見たように臺大醫院旧館は、台湾医療の歴史そのものを知る生き証人、語り部（storyteller）ともいえる。



写真4: 1945年5月31日の台北大空襲で損壊した臺大醫院營養部大樓（ビル）。(醫學人文博物館の展示写真より)。

■パビリオン形式の病院

臺大醫院を理解するために、ここで病院建築史のミニレクチャーを行いたい。1897年に台湾醫院が大稻埕から現在の臺大醫院旧館敷地へ移転して来た頃、世界の大型病院設計の主流は「パビリオン形式」であった。「パビリオン形式」は19世紀後半～20世紀初頭の病院設計スタイルで、病院正面に車寄せ（ポーチ）を持つ大きな玄関と管理部門、外来診察室が入居する本館を配置し、その後方または左右に各々が独立した病棟を配置するスタイル。本館と病棟の間、および病棟間は渡り廊下（連絡通路）で繋がれる。本館は格式あるファサードをもつ威風堂々とした左右対称の二階建ての建物で、後方の病棟は平屋建てが一般的であった。病棟は本館の後方に、本館と並行して配置されるケースが多かったが、「雁行式」という扇子状の配置もあった。パビリオン形式では各棟は独立しているため採光や自然換気に優れ空気感染防止の効果がある。しかし広大な病院敷地を必要とし、動線が長くなるので移動・連絡・搬送の効率が悪くするという短所もあった。パビリオン形式はフローレンス・ナيتينゲルが1871年に考案したロンドンのセント・トーマス病院の病棟が元祖と言われる。ここ、医学史での重要な知識。愛知県犬山市の明治村博物館にある日本赤十字社中央病院の病棟、韓国のソウル大学病院医学博物館（旧・大韓醫院）にパビリオン形式の遺構が残っている（いずれも博物館建物として現存）。パビリオン形式では病院のベッド数を増やしたい場合には、（土地があれば）新しい病棟を奥へ奥へと増設展開することで病院規模を拡大することが出来た。写真5右側の1924

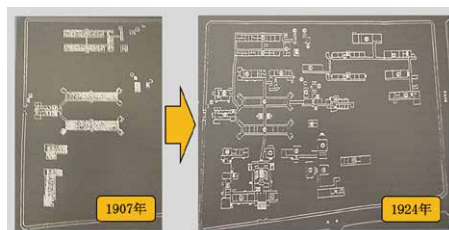


写真5: 1907年（木造）と1924年（RC造）の病院平面配置図。

年の設計図では本館が一番下に描かれ、その後方に廊下で繋がれた病棟が展開している。

■ブロック形式の病院

さて20世紀の前期は病院建築が「パビリオン形式」から「ブロック形式」に徐々に移行していく時期でもあった。ブロック形式ではパビリオン形式では独立していた各棟（病棟、管理棟、医局、検査棟など）を、一つの巨大なユニット（ブロック）に集約する。具体的には高層化（多層化）した建物の中に外来診察室も入院病室も纏めたスタイルであった。正面の本館は左右に翼を広げ、受付、待合室、外来診察室、事務室などが配置された。パビリオン形式では敷地内に散在分布する病棟を渡り廊下で繋いでいく平面展開であったが、ブロック形式では垂直展開に切り替わった。病院建物が平屋や2階建てから高層ビルへと変貌していく。その背景にはRC造といった高層建築技術やコンクリート工法の発展、エレベーターの登場、空調設備の発達がある。台湾最初の病院エレベーターの登場は1901年の臺南の「新樓醫院」での人力エレベーターで、患者を載せたベッドを2階の手術室に運んだ。その後、アジアの病院は低層階に外来部門を置き、上層階に入院病棟を配するスタイルに移行していった（アジアの病院は「外来+入院」のハイブリッドスタイルが大半）。

臺大醫院旧館の素晴らしさは、パビリオン形式時代の病棟がまだ多く現存しており、それも国の旗艦病院として現役で頑張っていることである。臺大病院はまさに生きる古代恐竜である。臺大醫院の館内の天井は高く、空間に余裕があり、歴史・伝統の素晴らしさに感銘する。大切に使用されており、古びた病院といった感想は全く出て来ない。正面の玄関・本館の後ろに1本の長い中央廊下が背骨のように置かれ、廊下の両側に5棟ずつの病棟（計10棟）が配置されている（写真6の右側の図参照）。

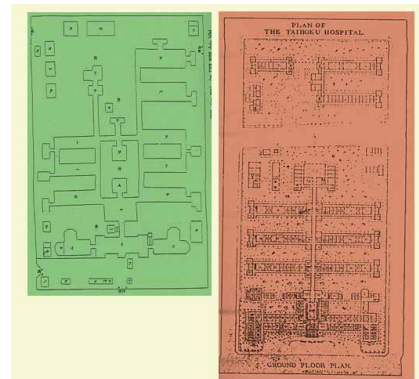


写真6: 臺北醫院平面図。左側の1902年平面図の木造病院は蟻害の被害を受け、1908年に右側の新しい設計プランが起された。

6棟が本館竣工時の煉瓦作り病棟で、その後方の4棟がRC造の病棟になっている。次回以降では旧館の内部を見学したい。

この調査レポートは「JSPS科研費23K00259」の助成研究に付随する報告である。

Touring Journey



経営企画係
中島 正勝

オヤジ達の熱い(暑い?)夏の話

雲はわき 光あふれて・・・、日本に住んでいれば誰もが知っている「栄冠は君に輝く」だけど複雑なんだよなあ～、野球以外のクラブ活動をやってた者としてはね。だってさ、部費の大半は「野球部」が消費するし、専用グラウンドはあるし、県大会に出るだけでバスを使って(学校を挙げて)応援に行くしさ。イヤ別に良いんだよ、俺もインターハイに出たときには町内で垂れ幕作ってくれたし、多少は話題にも挙がったモン。ただね、甲子園が始まれば「誰も覚えちゃいねえ」って話だったのさ。やっぱ野球やってれば良かったよなあとか全く、これっぽっちも思わなかったよ。そもそも、朝練とか絶対無理(イヤ)だし、性格的に団体競技には向いてないからなあマサカツくんは。って事で、今回は「オヤジ達の熱い夏」の話だよ。

1. ちょっくら涼みに三瓶山へ



三瓶バーガーと三瓶温泉

本格的に暑くなってきた7月18日(土)、オヤジ達3人+嫁で島根県の三瓶山へ避暑ツーリングに行くことになった。ちなみに、三瓶山は阿蘇山と同じく(立派な)活火山であり、小さいながらも直径約4.5kmのカルデラを有し、近くには三瓶温泉の泉源もある立派な観光地だ。福山からは片道150Km(約3.5時間)程度なので、日帰りツーリングには丁度良い距離なんだ。

1) 昼食は三瓶バーガー

島根県産の牛・豚肉のみを使ったパテと地元産の野菜を、店舗内の石窯を使って薪で焼いたパンズに挟んだご当地ハンバーガー。注文を

受けてから炭火で焼きあげるため、香ばしさとジューシーな味わいが特徴だ。目の前には2020年6月にリニューアルオープンした「島根県立三瓶自然館サヒメル」があり、家族連れでも十分に楽しめる。ただ、この日は三連休の初日だったんだけど、一昔前のような賑わいは無かったかなあ。あつ、三瓶バーガー美味しかったよ。

2) 三瓶山温泉郷でひとつ風呂

三瓶温泉と言えば、大正時代から続く源泉かけ流しの大衆浴場「鶴の湯」と「亀の湯」が有名なんだけど、規模的に小さいのとシャワーもシャンプーも無いので、この日は「国民宿舎 さんべ荘」へ。源泉は35度前後のぬる湯で淡い茶(鉄分の影響?)色、何でもメタ珪酸(保湿成分?)の数値が高く美肌の湯として有名らしい。温泉で汗を流したら、幾分か爽やかな気持ちになったので、頑張って帰宅できた。ヤッパリ温泉は最高だ。なお、標高的には500m近いんだけど、全く涼しくなかったのはご愛敬。

2. ツーリングでアユが食べたいです

翌週の26日(日)、Mさんがアユの塩焼きを食べたいと熱望するので、この日は岡山県真庭市方面へ向かう。実は先週の三瓶山の帰りに色々道に寄ったけど、何処にもアユは無かったんだよ。取り敢えず、以前にアユを食べたことのある道の駅を数カ所経由しながら、「のどろ温泉」へ向かった。今回は避暑ツーリングだが、途中はやっぱり暑い。

1) のどろ温泉「天空の湯」へ

標高700mの山間地に位置し、岡山県では一番高い場所にある温泉で、四季折々の風景を満喫できる露天風呂が推した。さて、ココに来るまでアユを求めて道の駅等を散々彷徨ったが全て空振り。最後の頼み



もみぢの里 手打うどん自販機



のどろ温泉「天空の湯」

の綱「道の駅 奥津温泉」では、何時も露天でやっている「アマゴ」の塩焼きすら無かったってオチだ。「なんてこった・・・、オヤジ達のすべてを懸けた結果がこれとは。神も仏もないのか?」と嘆いても始まらない。取り敢えず、のどろ温泉隣接の「お食事処 のどろ館」で「アマゴ定食」を頂いた(アマゴは無かった)。

腹も膨れたので(気を取り直し)温泉を堪能することにした。客は結構いるが、何故か「露天風呂」には誰もいない。実は、アブだらけで危険な状態だったのだ。結局、三カ所も刺されて翌日に腫れ上がってしまった。入浴後、食べ足りないのので近くの釣り堀でアマゴを頂いた。

2)もみぢの里 手打ちうどん自販機

知る人ぞ知る、岡山県の山間部にある「本格的な手打ちうどん」をレトロ自販機にて提供してくれる場所である。看板には「本場讃岐の手打ちうどん」と書かれているが偽りではなく、横の店舗で打った「打ち立て」が自販機に入れられている本物なんだよなあコレが。オヤジ達はココでも食ってたよ。

3. 夏こそ熱くがオヤジ達の生き様だ



瀬戸内ツーリング

8月2日(日)、三週連続のツーリングへ。夏はやっぱり「海」だ。暑さを吹飛ばすぞってことで瀬戸内海芸予諸島を巡るべく「とびしま街道ツーリング」に出発だ。なお、流石に暑いので今回は水冷ジャケットを着込むことにした(冷水が涼しい)。

1)上蒲刈島で昼食

今では、岡村島まで橋(安芸灘諸島連絡架橋)で繋がっているお陰もあり、大崎下島には車両等で簡単にいくことが出来る。ちなみに安芸灘大橋のみ有料だけど、原付なら通行料金50円(125cc以上は570円)なのが嬉しい。途中、上蒲刈島にある「恵みの丘レストラン(有名らしい)」で昼食を取ったが、ヤッパリ冷房の効いた部屋は快適だよね(本音)。美味しかったけど料金はそれなりだったかな。人気店なので凄い混んでたよ。

2)大崎下島(御手洗)で観光

御手洗の伝統的建造物群保存地区は江戸期の港町景観が残る場所で、町家や茶屋、常夜灯などの歴史的建造物や石積み護岸が一体的に保全されているレトロな場所だ。じっくり見て回る予定だったけど、暑すぎてカフェに入って涼んだだけで、観光らしい事は全く出来なかったんだよね。だって、猛暑真っ最中で太陽を浴びながらの散歩は超危険だよ(特にオヤジ達には)。

3)山頂から瀬戸内の多島美を眺めよう

折角、島巡りに来たんだから瀬戸内の島々を眼下に眺めるべく、大崎上島にある神峰山の展望台へ向かう。噂によると、日本で最も多くの島を一度に観察できる展望台なのだから。いや、それより登山では無く、車やバイクで行けるのが最高だよ。ココ初めて来たけど、夕日とか綺麗なんだろうなあ。

4)フェリーは楽しい

大崎上島は何処とも橋で繋がっていないため、フェリーでの連絡となる。今回は、「大崎下島(小長港)→大崎上島(明石港)」と「大崎上島(垂水港)→竹原(竹原港)」ルートで利用したけど、フェリーは



御手洗 伝統的建造物群保存地区



乗ってるだけでも楽しいよね。コレで涼しかったら最高なんだけど、夏はやっぱり暑くてこそだよ何て思うわけ無いだろ。マジで熱中症になるわ。ってことで、今回はホントに酷暑ツーリングだったけど、それなりに十分に楽しめたよ。水冷ジャケットのお陰で。

さて、そろそろお泊まりツーリングにも行きたくなってきたなあ。

神峰山 第1展望台 (瀬戸内の多島美を楽しめる)



No.146

『おすすめ一杯を求めて』

経営企画係の小林です。今回、事務部だよりの担当ということで、最近の休日の楽しみについて書いてみたいと思います。

経営企画係長
小林 湧弥



私は今年4月に呉から福山医療センターへ異動し、経営企画係長として勤務することになりました。福山での生活も数か月が経ちましたが、まだまだ知らない場所ばかりで、新しい環境での毎日を過ごしています。

もともと私はかなりのインドア派です。休日は家でアニメを見たり、ゲームをしたり、お酒を飲みながらのんびり過ごすことが多く、積極的に外出するタイプではありません。しかし、福山に来てからは少しずつこの街のことを知りたいと思うようになりました。

そんな私が最近ハマっているのがラーメン屋巡りです。

きっかけは職場の皆さんとの会話でした。「あそこのラーメンがおいしいよ」「その店ならこのメニューがおすすめ」など、いろいろなお店を教えていただく機会があり、せっかくなので休日に行ってみることにしました。

実際に足を運んでみると、お店ごとにスープや麺の特徴が全く異なり、それぞれのこだわりを感じます。普段はあまり冒険しない性格なのですが、おすすめされた店に行ってみると新しい発見があり、「次はどこへ行こうかな」と考えるのも楽しみになっています。

ラーメン屋巡りを始めて気付いたのは、自分では選ばないようなお店にも足を運ぶようになったことです。普段なら慣れた味を選びがちですが、人から勧められると「せっかくだから行ってみよう」と思えます。実際に食べてみると

予想以上に好みだったことも多く、新しいお気に入りを見つける楽しさを感じています。

また、一人で気軽に行けるのもラーメンの良いところです。目的地が決まることで自然と外出するきっかけになりますし、お店までの道中で普段通らない場所を歩くこともあります。インドア派の私にとっては、ちょうど良い休日の過ごし方かもしれません。

福山での生活はまだ始まったばかりです。これから職場の皆さんにおすすめを教えていただきながら、おいしいラーメンを探しつつ、少しずつ福山の街にも詳しくなっていければと思っています。



・AUSTRALIA No.4

～まいこはんのオーストラリアで子育て～

【人生で1番感動した日② 一波乗り出産】

分娩室に入ってから約12時間。いつの間にか暗い照明に代わりその日に導入されたという星空のようなライトが綺麗に光っていた。分娩台の目の前のホワイトボードには私と旦那さんの名前、そして産まれてくるベビーの健康状態などが書かれていた。不安でいっぱいだった私は日本語で「楽しむ」と応援に来てくれた友達に書き加えてもらった。先輩ママから教わったいろいろな姿勢を試した結果ベッドの上に足を乗せ大きく膝を開いた、まさかの“ヤンキー座り”が1番力を入れやすかった。呼吸や力み方までも何度か繰り返していると、前日に姉から言われた「海の満ち引きを想像するといいで」という言葉を思い出した。陣痛の波はまさにそんな感じだった。「大きな波にうまく乗りたい」という気持ちだった。ドクターは私が気絶するのではないかと心配するほど私は長く息を吐いていたらしい。息が長く吐けることで長く力むことができる。この時ほどヨガをやっていたよかったと思ったことはない。ただ身体はもう限界だった。突然“腹筋地獄”が始まった感じで、6パックを作るための腹筋トレーニングを、ウォームアップなしで1時間以上やらされているような感覚だった。このトレーニング、いつ終わるんだろう…と半ば諦めかけていた頃、突然ものすごい嘔吐を2回。しかも分娩室には嘔吐用の袋がなく、友達が持ってきてくれたお寿司の紙袋が大活躍した。

そしてスッキリした瞬間、旦那さんがサッとお水をくれた。実は旦那さんも、ベッドの後ろから腕が壊れそうになる程私の背中あたりをずっと押してくれていた。その優しさに気がついたのは翌日でその時は何も考えられなかった。「会陰が開かないと赤ちゃん出ないから切るね」とドクターに言われた頃には、もう「何でもいから早く終わらせてくれ!」という気持ちだった。「もっと怒って! もっと力入るよ!」と声をかける助産師のブリー。「いいよ、その調子! すごく上手!」と毎回私好みのポジティブな声かけをしてくれる学生助産師のイジー。

リメディアルマサージセラピスト
木下 真依子

【プロフィール】
広島県福山市生まれ
オーストラリアブリスベン在住16年
ヨガや瞑想も教える
リメディアルマサージセラピスト
@maikoinbrisbane



論理的に力み方を説明してくれるドクター。そして「もっと頑張れって言わないで!」と私に怒られる可哀想な旦那さん。みんながチーム一丸となっていた。

頭の中で“大きな波”が来た瞬間、よし、これでいこう!と決めた。長く息を吐きながら最後の力を込めると、「あ〜! 出た出た出た〜!」というみんなの声。その直後、想像以上に大きな声で泣く赤ちゃんをすぐに胸の上に乗せてくれた。「やっと会えた!」その安堵と、本当によく頑張ったという疲労感が一気に押し寄せた。3340gの元気な男の子。顔を見た瞬間、産まれてきてくれて本当にありがとうという思いで旦那さんと二人感動の涙が溢れた。今まで味わったことのない感情だった。

妊娠できたこと自体が奇跡で、最後まで本当に赤ちゃんいるんだよね?とどこか半信半疑だった。だから、無事に生まれてきてくれたことが本当に奇跡だった。



Design
#115

「伝わるデザイン」

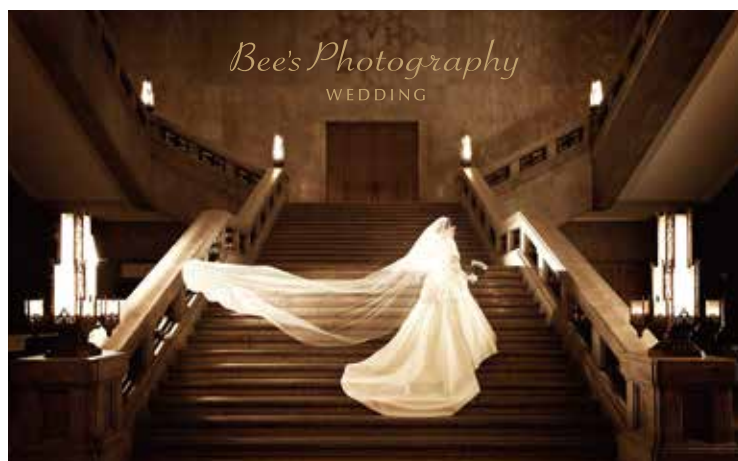
III MOURI DESIGN

毛利 祐規 / グラフィックデザイナー

【Profile】大阪、東京のデザイン会社勤務を経て、2011年に独立。福山市を拠点に、全国の企業やお店、ブランド等のロゴマーク制作と、それに伴うブランディングやブランド戦略、プロモーション等を専門に手がけています。



みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの立ち上げやロゴマーク制作からたずさわるような「ブランディングデザイン」です。私が手がけた仕事等を通じて、デザインやブランディング、ブランド戦略、プロモーションの大切さや効果などをお伝えしていきます。



■ ウェディングフォトブランド

今回で紹介させていただくのは、「ウェディングフォトブランド」のデザインです。ウェディング事業に特化した東京のホテルとともにブランディングを進めていきました。フォトブランドと言っても、写真がきれいでおしゃれなだけではありません。どんな写真を撮るか、どんなシチュエーションで、どんな衣装で、どんな

メイクで、みたいなことを決めていく段階も、素敵な人柄のカメラマンが写真や撮影の楽しさを伝えることでエンタメ化しています。そして、フォトブックの装丁デザインも、色んなパターンの中からお客さまに選んでいただけます。フォトブックは、表紙を布等の生地で装丁し、エンボス加工で文字を入れ、中面の写真のレイアウトもデザイナーが手掛け、最後はオリジナルの貼り箱に入れます。箱の中にはオリジナルでプロデュースした香りのサシェも入れています。



J.S.A. ソムリエ

日本酒の
ソムリエ

味酒師

SSI 認定 国際唎酒師



SAKE Freak

【Ice breaker】

皆さまこんにちは。国際唎酒師・ソムリエの宮岡です。ついに甲子園が始まりました。福山では、市立福山高校が甲子園初出場が決まり、町中が色めき立っております。悔いのないように全力でプレーしてほしいですね。心から応援しています。

この7月は、毎週何かしらの日本酒の会のお仕事をいただき、ひたすら日本酒に向き合った1ヶ月でした。大規模なイベントでは、30種類を超える全国の酒蔵の日本酒を提供し、小規模なイベントでは7~8種類の日本酒を福山の飲食店のおつまみとともに楽しんでいただきました。肩肘張らずに日本酒を味わえる、そんな素敵なイベントばかりで、日本酒の魅力を改めて実感した1ヶ月でもありました。

この時期のイベントで欠かさないのが、やはり「夏酒」です。福山の日本酒でおすすめしたいのが、「天寶ー Spicy 夏潤」。天寶ーさんが「日本酒版スーパードライ」と表現するほど超辛口の日本酒で、キリッとした爽快感が本暑い夏にぴったりです。毎年「今年のスパイシー美味しかったよ。」って言っているような気がしておりますが…（笑）夏になると楽しみにしている一本です。

少し変わり種をご紹介するなら、京都・木下酒造の玉川・アイスブレイカー。ロックスタイルで吞んで美味しい日本酒です。ペンギンのラベルが涼しげなので、スッキリ系をご想像されるかもしれませんが、味はしっかりとした力強いタイプ。BBQで豪快なお肉と合わせても、まったく負けない存在感があります。この「アイス・ブレイカー」を醸すのは、日本初の外国人杜氏として知られているイギリス出身のフィリップ・ハーパー

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



さん。「アイスブレイカー」とは英語で、「場や雰囲気等を和らげるもの」という意味があります。家族や友人と集まる夏のひととき、この一本が会話を弾ませ、笑顔をつなぐ「アイスブレイカー」になってくれるかもしれません。今年の夏は、ぜひお気に入りの夏酒を片手に、涼やかな時間を楽しんでみてはいかがでしょうか？





暑い夏をサックと乗り切る！ 栄養満点「ひんやり冷や汁」

栄養管理室 小林 陽三

うだるような暑さで食欲が落ちてしまい夏バテがおこりやすい季節ですね。そんな時にサラサラッと食べられて、水分と必要な栄養素を同時に補給できる「冷や汁（ひやじる）」を紹介します。

冷や汁の王道といえば、香ばしく焼き上げた鰯の干物を丁寧にほぐして入れたスタイルですが、今回は手軽に作れて魚の匂いが苦手な方にもおすすめの一品です。

しらす、茹でて細かく割いた鶏ささみ、そして彩りとほんのりとした甘みをプラスしてくれるカニカマを組み

合わせ、クセがなく子供から大人まで食べられる優しい味わいの冷や汁です。定番の胡瓜や大葉、豆腐と一緒に温かいご飯にかけるのはもちろん、冷たく締めたそうめんにかけて食べるのも絶品で、暑い日でも驚くほど箸が進みます。

その日の気分や好みに合わせて具材を自由に組み合わせながら、大葉、ミョウガ、生姜の爽やかな香りがひきたつ、ひんやり美味しい冷や汁で元気に夏を乗り切ってください。



ひんやり冷や汁

材料
(2～3人分)

- * ささみ …………… 3本
- * しらす …………… 15g
- * カニカマ …………… 3本 (45g)
- * きゅうり …………… 1本
- * 木綿豆腐 …………… 1/2丁 (200g)
- * 大葉 …………… 5枚
- * ミョウガ …………… 1～2個
- * みそ …………… 大さじ3
- * 白すりごま …………… 大さじ2～3
- * 生姜 …………… 5g
- * 削り粉 …………… 大さじ2～3
- * 冷たいだし汁
(昆布やかつおで出しを取り冷やした物) …… 400ml
(市販の和風だしの素を冷水に溶かしたもので美味しくつくれます)

作り方

① 菜味ときゅうりの下ごしらえ

胡瓜は薄い輪切りにして塩を少々振り、5分ほど置いてしんなりしたら水気をよくしぼる。大葉とみょうがは千切りにする。

② ささみを茹でてほぐす。

③ 味噌を焼いて香ばしさを出す。

アルミホイルを広げ、味噌を薄く伸ばす。オーブントースター又は魚焼きグリルにいれ、表面に軽く焦げ目がつくまで3分ほど焼く。この「焼き味噌」の香ばしさが冷や汁の味を決定づける一番のポイントとなります。

④ 出し汁と合わせる

ボウルに白すりごま、ほぐしたささみ、焼き味噌、削り粉を入れて軽く混ぜ合わせる。そこに冷たい出し汁を少しずつ加えながら、焼き味噌がダマにならないように丁寧に溶きのぼす。

⑤ 豆腐を手で一口大にくずしながらボウルに加える。さらに水気を絞ったきゅうり、カニカマ、しらす、大葉、みょうがを投入し軽くまぜ一時間以上冷やす。

いただく直前に、温かいご飯(または一度水でサッと洗ってヌメリを取り、水気を切った冷やしご飯)にたっぷりかけて召し上がってください。麦ご飯を使うと、より本格的な風味を楽しめます。

栄養価 (米飯180g)	
エネルギー	521kcal
たんぱく質	37.8g
脂質	11.3g
炭水化物	71.0g
食塩相当量	3.13g
カルシウム	312mg

広報委員会だより

・経営企画係長 小林

インスタ
を添えて

いつもInstagramをご覧いただき、ありがとうございます。

本格的な夏を迎え、暑さの厳しい季節となりました。当院では、日々の診療に加え、研修や行事、地域の関係機関との連携など、さまざまな取り組みが行われています。

Instagramでは、そうした活動や院内の様子を発信しており、このたびフォロワー数が1,500人を突破しました。多くの皆さまにご覧いただいていることに、心より感謝申し上げます。

これからも当院の取り組みや魅力をお伝えできるよう情報発信を続けてまいりますので、ぜひご覧ください。

♡ 令和8年7月の注目投稿!

令和8年度「地域連携のつどい」をニューキャッスルホテルにて開催し、109の関係機関の皆さまにご参加いただきました。

当日は、日頃から連携いただいている地域の医療機関や関係機関の皆さまと交流を深めるとともに、特別講演では当院が地域周産期医療センターとして担ってきた役割や、新生児医療を支えてきた歴史についてご紹介しました。

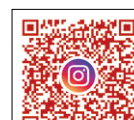
地域の皆さまに安心して医療を受けていただくためには、医療機関同士の連携が欠かせません。今後も地域とのつながりを大切にしながら、より良い医療の提供に努めてまいります。

当日の様子はInstagramでもご紹介していますので、ぜひご覧ください。



Instagram始めました!

病院紹介、採用情報を掲載しています。
是非ご覧ください。



nho_fukuyama

ハギ (はぎ)

巻19-4252



「歌の大意」(萬葉集私注 土屋文明 著)

君が家に植ゑたる萩の初花を
折りてかざさな旅別るどち

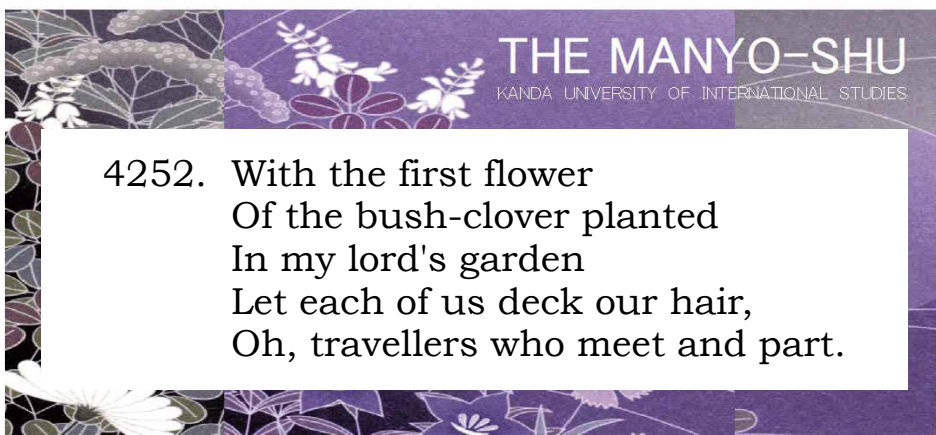
君の家に植えてある萩の初花を、
折ってかざしませう。旅に別れるお互に

萬葉植物考

ハギ(はぎの萬葉表記: 芽子・芽・波疑・波義)日本には、ヤマハギ(エゾヤマハギ)、ツクシハギ(ヤブハギ、センダイヤマハギ、ニッコウシラハギ)、シロバナハギ(シラハギ)、ミヤギノハギ、チョウセンハギ、キハギ“江戸紋リ”、ベニクロバナキハギ(ヤクシマハギ)、ニシキハギ、ピッチュウヤマハギ、ケハギ、サミダレハギ(ダルマハギ)、マルバハギ、などが野生しています。ハギは萬葉人に最も愛された花で、じつに百四十二首の歌が登場し、秋の七草のひとつとして古くから親しまれ、秋を代表する草として草冠に秋と書く「萩」という日本製の字までつくられました。中国語では「萩」と書いてqiūと発音されキク科のヤバネホウコを示します。ハギの中国名は胡枝子 hú zhī zǐ と呼ばれています。

この歌から家持が越中守の任を終わり、小納言に任ぜられて都に帰る途中、越中に戻る途中の久米広縄と、越中国掾(ジョウ)大伴池主の公館で出会った時のものです。大伴の池主の館の庭の萩を見て、広縄があなたの家に植えてある萩の初花を折って髪にさそう、わたしたち旅の途中で別れる者は、とってお互いの健康を祝して別れる歌です。これに対して家持は、「立ちてみて待てど待ちかね出でて来し、君にここに逢ひかざしつる萩」(巻19-4253)と詠んでいます。家持は二十九才の天平十八年七月越中守となり、天平勝宝三年七月十七日小納言に選任されるまで満五年と一ヶ月越中で過ごしました。

ハギ類は家畜の飼料としても古くから利用されてきましたが、畑に栽培されることはほとんど無く、山に野生しているハギを秋に刈り取って乾燥させ、冬季の家畜のタンパク飼料としてきました。ハギの葉は茶の代用としてももちいられ、根は婦人薬として薬用に、樹皮は縄に、花は観賞用に、実は食用にされていました。



4252. With the first flower
Of the bush-clover planted
In my lord's garden
Let each of us deck our hair,
Oh, travellers who meet and part.

君^{キミ}之^ガ家^{イエ}爾^ニ殖^ウ有^エ芽^{タル}子^ハ之^ギ始^ハ花^{ハナ}乎^ヲ折^ヲ而^リ挿^テ頭^カ奈^ザ客^{タビ}別^ワ度^{カル}知^ド

久米朝臣広縄

あまのくにのきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを
はぎのはなをきみのかみへはぎのはなを



一枚の絵 NO.164

yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記

青森ねぶた祭

念願だった青森ねぶた祭に足を運び、街全体が大きな舞台に変わるような、想像を超える迫力と熱気に圧倒されました。夜の街を進む巨大なねぶたは、光に照らされると表情が変わり、まるで命を吹き込まれたかのような美しさでした。太鼓の響きや笛の音、治道から聞こえる歓声、跳人の「ラッセラー！ラッセラー！」という掛け声が一体となり、会場全体が大きな感動に包まれていました。青森の人々の祭りへの情熱や受け継がれてきた文化の力を肌で感じることができ、心に残る素晴らしい忘れられない体験になりました。



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏



ひまわりサロンミニレクチャー

2026年10月20日(火) 15時から16時頃まで	口腔ケアでがん治療はグッと楽になる ～口腔ケアのポイントお伝えします～	歯科衛生士	福山医療センター 4階小研修室1、2
2027年2月9日(火) 15時から16時頃まで	未定	広島県がん ピアサポーター	福山医療センター 4階小研修室1、2

※令和8年度ひまわりサロンは感染防止に十分注意して対面で開催いたします。

※費用:無料 ※予約:不要 ※どなたでも気軽にご参加下さい。

音楽カフェ ときめきコンサートの開催について

第38回
**ときめき
コンサート**

2026
8.23日
15時～16時

福山医療センター
4階大研修室

ピアノ
ハンドベル
トーン
チャイム

お申し込み
大歓迎！
途中
出入り自由！
無料
だれでも
参加OK

お越しください！

5年ぶりにときめきコンサートを開催します。
皆様お誘いあわせの上、ぜひお越しください。

【出演】
村上 敬子 足立 卓也 音楽カフェらーず



お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

オープンカンファレンス

現在予定はありません。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 眞哉 森岡 頼彦

【部】

臨床研究部 大塚 眞哉
救急医療部 徳永 尚之
がん診療部 三好 和也
教育研修部 豊川 達也
治験管理部 内海 方嗣
医師業務支援部 常光 洋輔
広報部 大塚 眞哉
感染制御部 齊藤 誠司
国際支援部 藤田 勲生
ワークライフバランス部 岩瀬 瑞恵
緩和ケア部 高橋 健司
薬剤部 中野 良
看護部 市樂 美千代
集中治療部 友塚 直人

【センター】

参入脱退支援・周術期管理センター 友塚 直人
医療連携支援センター 常光 洋輔
小児医療センター 荒木 徹
新生児センター 岩瀬 瑞恵
内視鏡センター 豊川 達也
外来化学療法センター 岡田 俊明
心臓リハビリテーションセンター 廣田 稔
脊椎・人工関節センター 甲斐 信生
頭頸部腫瘍センター 福島 慶
低侵襲治療センター 寺石 文則
エイズ治療センター 齊藤 誠司
画像センター 岸 亮太郎
がんゲノム医療センター 三好 和也

【科】

診療放射線科 小林 正直
臨床検査科 平岡 健吾
リハビリテーション科 門脇 守男
【室】
栄養管理室 藤原 朝子
医療安全管理室 大塚 眞哉
高田 薫
経営企画室 藤川 直也
がん相談支援室 藤田 勲生
歯科衛生士室 藤原 千尋
ME室 西原 博政
診療情報管理室 峯松 佑典

【医局】

医局 稻生 祥子

FMC NEWS

VOL.19 2026

AUGUST

編集後記

厳しい暑さが続く夏、街に出ればどこも心地よい冷房が効いており、キンキンに冷えた飲み物が手放せなくなります。

しかし、産婦人科の診察室で多くの女性とお話ししていると、この季節ならではの「冷え」や、それに伴う体調不良に悩まされている方が実に多いことに気づきます。実は、夏是一年の中で最も体が冷えやすい、隠れた「冷えの季節」なのです。

私たちの体には、暑いときに汗をかいて体温を調節する優れた機能が備わっています。

しかし、あまりにも外気が暑く、室内が冷え切っている環境を行き来していると、体温調節を担う自律神経が大きなストレスを受け、バランスを崩してしまいます。その結果、血流が悪くなり、知らず知らずのうちに体に「冷え」が蓄積されていくのです。この夏の冷えは、女性のからだにとって大敵です。下半身が冷えることで骨盤内の血流が滞り、生理痛の悪化や月経不順、むくみ、さらには更年期症状の悪化につながる可能性があります。また、「なんだかだるい」「寝ても疲れが取れない」といった夏の不調や食欲不振も、自律神経の乱れと冷えが深く関係しているケースが少なくありません。

では、この厳しい暑さと冷房の環境を、健やかに乗り切るためにはどうすればよいのでしょうか。ポイントは、日々の生活の中での「ちょっとした温活」です。

まず、冷たいものの摂りすぎには少しだけ気を配り、常温の水や温かいお茶を選ぶ回数を増やしてみましょう。また、シャワーだけで済ませがちな夜も、ぬるめのお湯にゆっくり浸かることで、凝り固まった筋肉がほぐれ、自律神経を整えることができます。

さらに、外出先やオフィスでは、一枚羽織れるカーディガンやひざ掛けを用意し、冷気が直接体に当たらないように工夫することも大切です。首元や足首、お腹周りを温める「三つの首」の保温も効果的です。

夏は開放的で心躍る季節ですが、同時に私たちのからだは環境の変化に懸命に適応しようとしています。だからこそ、日頃からご自身のからだの声に耳を傾け、時には優しく労わってあげてください。

小さな習慣の積み重ねが、巡りのよい健やかな状態を保つ秘訣です。この夏も、皆さまがご自身のからだを大切にしながら、元気に心地よく過ごせますように心より願っております。

診療部長 今福 紀章



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター



基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、患者さまの健康と医療の質の向上のため、たゆまぬ努力を行い、安全でしかも患者さまにとって最善の質の高い医療をめざします。

基本方針

1. 患者さまに寄り添い、患者さまを中心とした医療を提供します。
2. チーム医療の実践により効率的で安全な質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と密に連携し、患者情報の共有による一貫した医療提供体制を構築します。
4. 政策医療の「がん」「育成医療」「骨・運動器」を中心として、地域に最適な医療の提供に貢献します。
5. 健全な経営に努めるとともに、常に明るく活力のある職場作りを心掛けています。
6. 臨床研究を精力的に行い、医学の進歩に貢献するとともに、日々研鑽して臨床教育・研修の充実に努めます。

外来診療予定表

令和8年8月1日現在

【受付時間】 平日8:30~11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

(地域医療連携室) TEL 084-922-9951(直通)

FAX 084-922-2411(直通)

診療科名			月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	小児科	午前	坂本 朋子	藤原 倫昌	小林 光郎	北田 邦美	坂本 朋子 小田 慈※1	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2 ※3 毎月第1・3 ※4 毎月第4
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 北田 邦美	小林 光郎 北田 邦美 山道 奈都子 宮原 大輔 ※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 小林 光郎 坂本 朋子 近藤 宏樹 ※2	荒木 徹 北田 邦美	
		午後	荒木 徹 山道 奈都子	藤原 倫昌 宮原 大輔 ※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 小林 光郎 近藤 宏樹 ※2 細木 瑞穂 坂本 朋子 藤井 智香子 ※3	藤原 倫昌 北田 邦美	
	摂食外来				綾野 理加	綾野 理加		水(1週)・木(4週)…9:30-16:00
	乳児健診							予約制(水・木)
	予防接種・シナジス		シナジス	予防接種				シナジス外来は冬期のみ13:30-14:30 予防接種13:30-14:30
新小児	小児外科・小児泌尿器科		山道 拓 奥坊 斗規子 ※5	窪田 昭男※6 (13:00-15:30)	宇賀 菜緒子	山道 拓 吉田 篤史 ※5 (13:30-16:00)		※5 隔週 ※6 毎月1…小児便秘専門外来併診 診察は小児科で行います
	新生児科	午前 午後	猪谷 元浩	猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵		岩瀬 瑞恵	
産婦人科	産婦人科外来		今福 紀章 藤田 志保	山本 暖	今福 紀章 末森 彩乃	藤田 志保	山本 暖 末森 彩乃	木(10:00-12:00)…母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います
							出生前カウンセリングは、 11:00、11:30、12:00、12:30のみ	
泌尿器科	泌尿器科外来	午前	増本 弘史	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	桐島 史明	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾	長谷川医師…金(2・4・5週)終日(1・3週)午後のみ 増本医師…金(1・3週)終日(2・4・5週)午後のみ 桐島医師…金(1・3週)終日(2・4・5週)午後のみ 松原医師…金(2・4・5週)終日(1・3週)午後のみ
		午後		長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道		長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	
					ストーマ外来			水…ストーマ外来 14:00-
総合内科	総合内科外来	初診	福井 洋介 廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	稻生 祥子	齋藤 誠司	福井医師…月(2・4週) 廣田医師…月(1・3・5週)
			原 友太 高田 皓平	福井 洋介 住井 遼平 佐藤 大直	齊藤 誠司 木村 美名子	住井 遼平 高木 桃李 宇田 陽紀	岡本 晃一 中城 健	水…齋藤医師(総合内科・感染症科)
消化管内科	消化器内科外来		藤田 勲生 村上 敬子	豊川 達也 野間 康宏	稻生 祥子	村上 敬子 日野 真太郎	豊川 達也	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ
肝臓内科	肝臓内科外来				兒玉 英章		兒玉 英章	

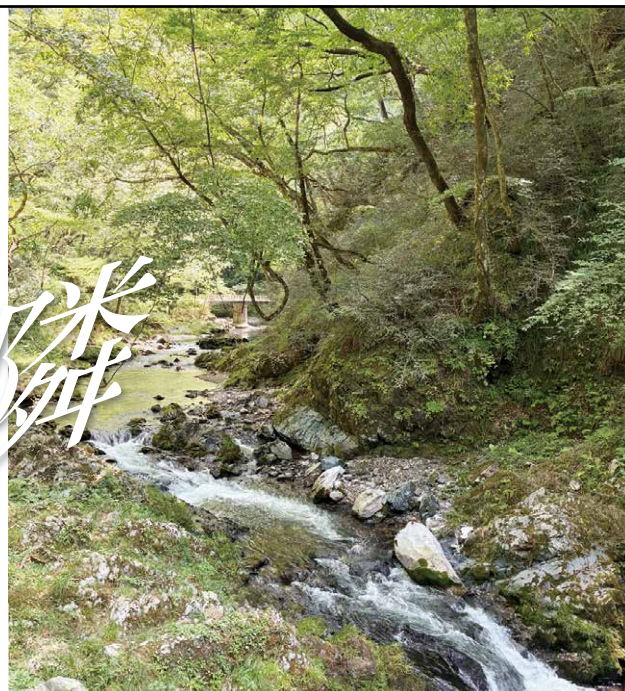
ご予約がなくても受診は可能です(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいただいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともございます。あらかじめご了承ください。

診療科名			月	火	水	木	金	備考
血液内科	血液内科外来		近藤 匠					月…第1・3・5週のみ
内分泌内科	内分泌内科外来			寺坂 友博			石井 貴大	
糖尿病内科	糖尿病内科外来	午前	須江 美裕		須江 美裕			予約制(初診は地連予約のみ)
		午後						
リウマチ・膠原病内科	リウマチ・膠原病内科外来	午前			赤木貴彦			水…第1・3週午前のみ
肝・胆・膵外科	肝・胆・膵外科外来	午前			稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之		
		午後				内海 方嗣		
消化管外科	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明 寺石 文則	大塚 眞哉 濱野 亮輔 岡林 弘樹	大塚 眞哉	常光 洋輔 宮宗 秀明	常光 洋輔 岡林 弘樹 高橋 立成	
		午後	宮宗 秀明 寺石 文則	濱野 亮輔 岡林 弘樹 加藤 雄也		宮宗 秀明	岡林 弘樹	
ストーマ外来	ストーマ外来	午後	宮宗 秀明					
乳腺・内分泌外科	乳腺・内分泌外科外来	午前		三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也	
		午後	高橋 寛敏	三好 和也	高橋 寛敏	楢原 友希		月曜日(午後)は予約患者のみ
遺伝診療科	遺伝診療科外来	午前				山本 英喜		木…第1・3週午前のみ ※診察は脳神経外科外来で行います
内視鏡センター	消化管		野間 康宏 豊川 達也 稲生 祥子 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 高木 桃李 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子 中城 健 住井 裕梨	藤田 勲生 稲生 祥子 原 友太 表 静馬 平岡 凌河 岡本 晃一 高木 桃李 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子 中城 健 住井 裕梨	野間 康宏 豊川 達也 村上 敬子 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 佐藤 大直 宇田 陽紀 日野 真太郎 中城 健	藤田 勲生 豊川 達也 野間 康宏 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 佐藤 大直 木村 美名子 中城 健	稲生 祥子 藤田 勲生 野間 康宏 前原 弘江 原 友太 住井 遼平 佐藤 大直 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子	
	気管支鏡			岡田 俊明 妹尾 賢 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大			岡田 俊明 妹尾 賢 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		岡田 俊明 松浦 宏昌	市原 英基	妹尾 賢 大森 洋樹 馬場 貴大	岡田 俊明 妹尾 賢 松浦 宏昌	大森 洋樹 馬場 貴大	月・水・木…肺がん検診 月・木…結核検診 火…市原医師は午前のみ 金…大森医師、馬場医師は午後のみ 水…馬場医師は第1・3・5 木…松浦医師は午後のみ
呼吸器外科	呼吸器外科外来	午前	高橋 健司	高橋 健司		二萬 英斗		
		午後	二萬 英斗					
循環器内科	循環器内科外来						廣田 稔	水…心臓カテーテル検査(午後のみ)
血管外科	血管外科外来						丁 サムエル	第2・4金曜日 13:30—15:30
心臓リハビリテーションセンター	心臓リハビリテーション		廣田 稔 上田 亜樹			廣田 稔 上田 亜樹		
脊椎・人工関節センター	整形外科		宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 渡邊 典行 古島 裕次郎 大石 聖明	宮本 正 日野 知仁	宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 宮澤 慎一 渡邊 典行 古島 裕次郎	初診は紹介状持参の方のみ 水…受付は10:30まで 木・金…宮澤医師(午前のみ)/(水・午前のみ) 月・水…宮本医師(月・午後のみ)/(水・午前のみ) 月・水・木…日野医師(午前のみ) 木…松下医師(午前のみ) 火・金…古島医師(火・午後のみ)/(金・午前のみ) 火…大石医師(火・午前のみ)
				リウマチ・関節外来				リウマチ・関節外来…松下医師
頭頸部腫瘍センター	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫 佐藤 直弥			中谷 宏章 福島 慶 佐藤 直弥	福島 慶 竹内 薫 佐藤 直弥	午後は予約のみ 補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶 竹内 薫	補聴器外来	
	形成外科	午前	三河内 明 井上 温子		三河内 明 河田 真由美		三河内 明 河田 真由美	
皮膚科	皮膚科外来	午前	藤井 江利子	藤井 江利子	藤井 江利子	下江 敬生	藤井 江利子	月～金…午前のみ
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ
エイズ診療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)
画像センター	放射線診断科		岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎	岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎	左記、地連予約枠
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)
	IVR		平岡 凌河 兒玉 英章		廣田 稔 福井 洋介	坂田 雅浩 兒玉 英章		月…午後のみ 木…午後のみ
口腔相談支援センター	口腔相談		黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30—16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		岡野 敬子 大原 聡子			岡野 敬子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				がん専門看護師			予約のみ がん専門看護師又はがん分野の認定看護師対応
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30—10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科・外科…予約不可 産婦人科…11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…10:00-12:00 初診は月1回指定日になります ※コンサルテーションオーダーされる際は、 耳鼻科外来に一報をお願いします。

【休診日】土曜・日曜・祝日、年末年始(12/29—1/3) ※眼科は休診中です。



秋隣



CONTENTS

日本婦人科腫瘍学会功労会員推薦のご報告	1
手術室増設プロジェクト始動 ～地域医療のさらなる充実に向けて～	2
Publish	3・4
特別インタビュー 人生100年応援隊	6
生物学の知見で地域医療へ貢献	8
手術見学記	9・10
1枚の絵 No.164 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ お知らせ 研修会・オープンカンファレンス	20
編集後記	20
外来診療予定表 (2026年8月)	21・22

連載

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.81	5
No.135 在宅医療の現場から	7
連載154 世界の病院から	
病院見聞記・台湾編 No.82	11・12
マサカツくんのツーリング紀行 No.88	13・14
No.146 事務部だより「おすすめの一杯を求めて」	15
No.4 まいこはんのオーストラリアで子育て	15
Design No.115	16
SAKE Freak No.62	16
栄養管理室 No.209 暑い夏をサックと乗り切る栄養満点「ひんやり冷や汁」	17
広報委員会だより Vol.13	18
萬葉の花と歌(92)	19

■ 撮影者からのコメント

毎日の「今日も去年より暑いですね」の挨拶にうんざりですが、私たちは旦那さん自慢の「冷却装置」で、相変わらずツーリングに出かけています。先日は奥津温泉に行ってきました。川沿いの日陰の道は、時折涼しい瞬間があり、走っているとホッとします。

その途中、オレンジ色をした「何か」に目が惹きつけられ気になり停車。バイクを降りて近づくと、そこには真夏の陽射しに負けない強さを感じさせる「狐のカミソリ」が数本咲いていました。

また別の日、鮎の塩焼きを食べに帝釈峠へお出かけ。鮎が目的でしたが、折角なので散策すると「狐のカミソリ」が一面に咲いています。アレ?、この間やっと見つけた時の喜びは何だったの?。でも、そこに足を運ばなければ出会えなかった幸運に感謝です。

2A病棟看護師 中島 和枝

読者の皆さまのご意見・ご要望をもとに、より充実した内容の広報誌を目指しています。
ご意見・ご要望は FAX:084-931-3969 又は E-mail:507-HP@mail.hosp.go.jp までお寄せください。



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター

National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17
TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969
<https://fukuyama.hosp.go.jp/>



福山医療センター HP

福山医療センターだより FMC NEWS 2026.8月号/通巻219号 発行者:福山医療センター広報誌 編集委員会 発行責任者:稲垣 優